



ISTITUTO COMPRENSIVO "S. TOMMASO-F. TEDESCO" - AVELLINO

DOMANDA DI CONFERMA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA DI

SAN TOMMASO

MAZZINI

BORGIO FERROVIA

___/___ sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
Divorziato/Separato **SI** **NO** affido congiunto **SI** **NO**

Se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di conferma presso la segreteria della scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico.

del minore _____ Nato/a a _____ il _____
cittadinanza _____ residente a _____ in via _____
TEL. casa _____ cell 1 _____ cell 2 _____
frequentante la sez. _____ nel corrente a. s.

CHIEDE

la conferma dell'iscrizione per l'a. s. 2019/2020 alla scuola dell'infanzia

N. ORE 25 dal lunedì al venerdì senza mensa
(8:00/13:00 plesso San Tommaso; 8:10/13:10 plessi Rione Mazzini e Borgo Ferrovia)

N. ORE 40 dal lunedì al venerdì con mensa
(8:00/16:00 plesso San Tommaso; 8:10/16:10 plessi Rione Mazzini e Borgo Ferrovia)

Si comunica che l'autorizzazione per uscite anticipate potranno essere rilasciate solo in casi eccezionali e per comprovate e documentate motivazioni, nonché per brevi tempi definiti, tenuto conto della nuova organizzazione della Scuola discendente dalle recenti disposizioni legislative.

DICHIARA che la propria famiglia è composta, oltre al bambino, da:

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

Alunno/a con disabilità **SI** **NO**

ai sensi della L. 104/92, in caso di alunno con disabilità, alla domanda deve essere allegata copia della certificazione

Alunno/a sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie **SI** **NO**

si allega copia del certificato storico delle vaccinazione oppure copia del libretto sanitario.

L'alunno intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica **SI** **NO**

Data _____

Firma di autocertificazione (leggi 15/68,127/97,131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'Istituzione scolastica sia stata condivisa. Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.06.2003, n.196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

DATA _____

PRESA VISIONE _____



ISTITUTO COMPRENSIVO "S. TOMMASO-F. TEDESCO" AVELLINO

Piazza Luigi Sturzo, 52/53 Tel. 0825/200571/572/573/574/575 C.F. 92046460645 - C.M. AVIC81200C

AUTORIZZAZIONE USCITE

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno _____

della classe _____ sezione _____ Scuola _____

AUTORIZZA

il proprio figlio a partecipare alle uscite sul territorio per l'intero anno scolastico 2019/2020, secondo il piano uscite programmato dai consigli di intersezione.

Il sottoscritto dichiara:

di esonerare l'Istituto e gli insegnanti da ogni responsabilità per iniziative prese dall'alunno al di fuori delle istruzioni impartite dal docente responsabile;

di esonerare l'Istituto da qualsiasi danno materiale o morale arrecato a persone o cose con conseguenti sanzioni disciplinari.

Data _____

Firma di autocertificazione (leggi 15/68, 127/97, 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.



ISTITUTO COMPRENSIVO "S.TOMMASO-F.TEDESCO" AVELLINO

Piazza Luigi Sturzo, 52/53 Tel. 0825200571/572/573/574/575 C.F. 92046460645 - C.M. AVIC81200C

ALLA GENTILE ATTENZIONE DEI SIGG. GENITORI

Dell'Istituto Comprensivo "SAN TOMMASO-F.TEDESCO" – Avellino

Oggetto: liberatoria ai sensi del D. L.vo 196/2003

Nel corso della documentazione delle attività svolte all'interno dei progetti programmati nel POF, in particolare in occasione di recite, saggi di fine anno, escursioni, viaggi di istruzione, manifestazioni sportive, giornalini di classe, esposizione di cartelloni ecc., spesso si rende necessario ricorrere all'utilizzo di fotografie, filmati, testi, CD Rom e quant'altro possa contestualizzare e valorizzare il lavoro degli alunni, nonché rappresentare nel tempo un ricorso prezioso. Premettendo che lo scopo è esclusivamente didattico-formativo, in base alla normativa vigente si richiedono le specifiche liberatorie previste dal D. L.vo 196/2003 che avranno validità per l'intera durata della permanenza di suo figlio/sua figlia all'interno dell'I.C. San "Tommaso - F. Tedesco". Nel ringraziare per la collaborazione invito a compilare il modulo allegato.

f.to Il Dirigente scolastico
Dott.ssa Immacolata GARGIULO

Al D. S. dell'Istituto Comprensivo "San Tommaso – F. Tedesco" Avellino.

I sottoscritti, genitori dell'alunno/a _____
della classe/sez. _____ Scuola Infanzia/Primaria/Sec. di 1° grado del plesso di _____
rilasciano la liberatoria per la pubblicazione delle eventuali foto, immagini, testi e disegni, cartelloni all'interno della scuola o in occasione di esposizioni, mostre, eventi didattici CD Rom e floppy di documentazione delle attività progettuali, stampe e giornalini scolastici stampe e giornalini scolastici, on line sul sito della scuola, filmati di documentazione delle attività progettuali; relativi al proprio/a figlio/a allegati agli elaborati realizzati.
Tale autorizzazione si intende gratuita e valida tutto il periodo di permanenza nella Scuola, salvo diversa disposizione.

Avellino, _____

I Genitori dell'alunno/a

FIRME _____



ISTITUTO COMPRENSIVO "S.TOMMASO-F.TEDESCO" AVELLINO

Piazza Luigi Sturzo,52/53 Tel. 0825/200571/572/573/574/575 C.F. 92046460645 - C.M. AVIC81200C

DICHIARAZIONE EVENTUALI ALLERGIE

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____

iscritto/a per l'a. s. 2019/2020 alla scuola dell'infanzia di _____

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a è affetto dalla seguente allergia/intolleranza alimentare:

1. _____;

2. _____;

3. _____;

4. _____;

5. _____;

e, si impegna a consegnare certificato medico e dichiarazione che, in caso di bisogno acconsente al tempestivo intervento dei docenti secondo profilassi indicata nel certificato medico;

che il/la proprio/a figlio/a **non presenta** nessuna forma di allergia e/o intolleranza alimentare.

Tale dichiarazione è da intendersi valida per tutto il periodo relativo alla frequenza dell'attuale grado di istruzione, salvo revoca o diversa disposizione presentata dalla famiglia.

Avellino, lì _____

Il Dichiarante
